

Formulaire de consentement et d'éligibilité

Vaccination COVID-19
personnes de plus de 75 ans - GIR3 et GIR4
à retourner à votre mairie avant le 10 mars 2021

Je soussigné(e)

Nom : XXXXXXXXXXXXXXXX

Prénom : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Domicilié(e) : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Téléphone :

- Agissant en mon nom propre
 Agissant en ma qualité de représentant de :

Déclare :

- Ne pas vouloir être vacciné(e) contre la COVID-19
- Etre déjà vacciné(e) ou avoir un rendez-vous programmé
- être favorable à la vaccination contre la COVID-19
et ne pas avoir de rendez-vous programmé
- Atteste remplir les conditions d'éligibilité à la vaccination COVID-19 :
- personne âgée de 75 ans et plus,
 - sans antécédents d'allergies sévères,
 - sans signes d'épisode infectieux,
 - sans contact avec une personne testée positive à la COVID-19 il y a moins de 7 jours,
 - ne pas avoir eu un test PCR ou antigénique positif au cours des 3 derniers mois,
 - ne pas avoir reçu un vaccin (autre que contre la COVID-19) au cours des 3 dernières semaines.

Fait à :

Signature

Le :